



Уважаемый родитель/опекун!

Ваш ребенок, возможно, имеет право на получение в школе, программах и на мероприятиях DOE медицинских услуг и/или адаптации на основании Ст. 504 Закона о реабилитации 1973 г. Эти услуги позволяют учащимся с особыми медицинскими потребностями участвовать в школьной жизни наравне со своими сверстниками без ограничений. К примеру, учащиеся с нарушениями здоровья могут получать лекарства в школе согласно указаниям лечащего врача; детям с нарушениями слуха и зрения могут быть предложены места вблизи классной доски.

В целях обеспечения потребностей учащихся Отдел школьного здравоохранения (Office of School Health, OSH) ежегодно рассматривает запросы на медицинские услуги и/или адаптацию и, подтвердив их необходимость, ставит школу в известность о возможных изменениях.

Перед началом следующего учебного года

- Обратитесь к врачу ребенка с просьбой заполнить прилагаемый [Запрос на выдачу диабетических препаратов](#), [Запрос на выдачу лекарств и/или Запрос на предписанное немедикаментозное лечение](#) (прикрепите небольшую фотографию ребенка в верхнем левом углу) и [Запрос на медицинскую адаптацию](#).
 - Ознакомьтесь с заполненной формой, поставьте подпись на обороте и укажите свою контактную информацию.
- Подайте заполненные формы (Запрос на выдачу диабетических препаратов [Diabetes Medication Administration Form], Запрос на выдачу лекарств [Medication Administration Form] и/или Запрос на предписанное немедикаментозное лечение [Medically Prescribed Treatment Form]) **к 1 июня 2022 г. или по возможности скорее** для гарантии получения ребенком утвержденных услуг с начала 2022-2023 учебного года.
- Подайте заполненный Запрос на медицинскую адаптацию (Medical Accommodations Request Form) и [Запрос на адаптацию по Ст. 504 с Разрешением на раскрытие медицинской информации на основании HIPAA](#) (Request for Section 504 Accommodations Parent Form with HIPAA Authorization) своему школьному координатору услуг 504 для получения ребенком учебной и иной школьной адаптации.

Медицинские формы на следующий учебный год следует подавать следующим образом:

Запрос на выдачу диабетических препаратов:

По имейлу: OshDMAF@health.nyc.gov

Или по почте:

Attn: DMAF Coordinator
New York City DOHMH
Office of School Health
42-09 28th Street, CN-25
Queens, New York 11101-4714

Или по факсу:

347-396-8945 (Бронкс и Манхэттен)
347-396-8933 (Бруклин и Стейтен-Айленд);
347-396-8932 (Квинс)

Все остальные запросы на выдачу лекарственных препаратов и предписанное немедикаментозное лечение:

По имейлу в зависимости от района расположения школы:

BronxMAF@health.nyc.gov
BrooklynMAF@health.nyc.gov
ManhattanMAF@health.nyc.gov
QueensMAF@health.nyc.gov
StatenIslandMAF@health.nyc.gov

Или по почте:

Attn: Director of Nursing
New York City DOHMH
Office of School Health
42-09 28th Street, CN-25
Queens, New York 11101-4714